

UNA PUBLICACIÓN
DE LA REPRESENTACIÓN DE
OPS/OMS EN ARGENTINA

a su salud!



Organización Mundial de la Salud



Organización Panamericana
de la Salud

NÚMERO 2 | AGOSTO-SEPTIEMBRE | 2003



situación de salud

ENTREVISTA | EDITORIAL | PUBLICACIONES | NOTICIAS

En promedio, los argentinos viven más y mejor que hace 20 años a pesar de la aguda crisis socioeconómica, según algunos indicadores que presenta el Informe "Situación de Salud en Argentina 2003" editado conjuntamente por la Representación de OPS/OMS en Argentina y el Ministerio de Salud de la Nación el último mes de abril.

Sin embargo, al observar dichos indicadores también surge otra afirmación: las importantes desigualdades en las condiciones de vida según los ingresos de las personas y según el grado de desarrollo económico de cada región siguen aumentando. Por ejemplo, una persona pobre en una región pobre tiene peores condiciones sanitarias que una persona pobre, definida según los mismos parámetros, en una región rica.

El acceso a los servicios de salud es un determinante clave en esta brecha. Al respecto, un trabajo de Bernardo Kliksberg, publicado por la Revista Panamericana de Salud Pública de OPS, dice que las diferencias se manifiestan claramente en tres de los principales indicadores de salud pública: esperanza de vida, mortalidad infantil y mortalidad materna.

En Argentina, la tasa de mortalidad infantil descendió sostenidamente de 25,8 por mil nacidos vivos en 1985 a 16,3 en 2001, y la tasa de mortalidad materna decreció un 32% entre 1990 y 2001. En los últimos 15 años, también disminuyó la incidencia de muertes por enfermedades infectocontagiosas y creció la esperanza de vida, que pasó de 65,4 años para los hombres y 72,1 años para las mujeres en el período 1975-1980, a 68,44 para los hombres y 75,59 para las mujeres en 2001.

Pero las tasas de mortalidad materna e infantil muestran marcadas diferencias según la condición socioeconómica de las distintas jurisdicciones del país. Mientras que en la ciudad de Buenos Aires la tasa de defunciones por cada 1000 nacidos vivos fue de 9,6, en Tucumán llegó a 24,5 y en Formosa a 28,9. En mortalidad materna, la tasa varía entre el 0,9 de Capital Federal al 19,7 de Jujuy por cada 10.000 nacidos vivos.

Además, la mayoría de estas muertes infantiles se deben a trastornos relacionados con la duración del embarazo, desnutrición, diarrea, dificultades respiratorias del recién nacido y malformaciones congénitas del corazón; muertes que podrían evitarse con un buen control del embarazo, una atención adecuada del parto y diagnóstico y tratamiento precoz. En este sentido, uno de los indicadores más preocupantes es el aumento de los casos de sífilis congénita en los últimos 5 años, que pasó de 210 casos en 1998 a 675 en 2002, exponiendo serias falencias en el control prenatal.

Hay muchas variables que inciden en la profundización de la brecha. Por ejemplo, según datos de la Encuesta de Desarrollo Social y Condiciones de vida realizada por SIEMPRO, un mayor nivel educativo contribuye a mejorar la atención y el cuidado de la salud de la familia, a evitar los embarazos adolescentes y se encuentra asociado a mayores intervalos en el nacimiento de los hijos. Uno de los aspectos en que el menor nivel educativo tiene mayor relevancia es en el de los comportamientos preventivos de la población. Esto se refleja, por ejemplo, en la proporción de mujeres de 25 años y más que no consultaron al ginecólogo en 12 meses, donde se constata que el 63,5% de las mujeres pobres residentes en las provincias más pobres no acudieron en el último año al ginecólogo, frente a sólo el 41,8% en el caso de las mujeres no pobres residentes en las provincias de mayor ingreso.

Las restricciones materiales en relación con la vivienda y el acceso a servicios públicos básicos son determinantes en el estado de salud de la población. En este sentido, se constata que, en el país, el 67,2% del total de viviendas no pobres cuenta con desagüe de inodoro a red pública mientras que en los sectores pobres la cifra baja al 40,9%.

Otra característica de la situación de salud en Argentina es la presencia de enfermedades infecciosas emergentes y re emergentes como el hantavirus, la leishmaniasis e incluso el dengue, la triquinosis y el síndrome urémico hemolítico así como también el SIDA, la tuberculosis y el Chagas.

El cuadro se completa con dos rasgos que trajo la profunda crisis socioeconómica por la que atraviesa el país desde 2001: el problema del acceso a los medicamentos de gran parte de la población debido al aumento de los precios, y la imposibilidad de muchos de continuar pagando una cobertura médica privada u obra social. Resultado: excesiva demanda sobre el sector público de medicamentos y de atención a la salud.

Frente a este escenario se requieren políticas diferenciales en materia alimentaria, sanitaria, educativa y de la seguridad social.

El Ministerio de Salud de la Nación junto a los ministerios provinciales viene trabajando con mucho esfuerzo en materia de salud materno infantil, enfermedades transmisibles y no transmisibles, medicamentos, insumos, fortalecimiento de la gestión local, atención primaria y promoción de la salud. El mayor desafío es disminuir las inequidades horizontales y verticales, de acceso, financiación y tratamiento en salud evitando que se revierta la tendencia favorable de los indicadores sanitarios alcanzada en las últimas décadas.



ENTREVISTA AL DR. JUAN MANUEL SOTELO,
Representante de OPS/OMS en Argentina

“Las políticas de salud deben traducirse en programas efectivos”

El último Informe sobre Situación de Salud en Argentina mostró una agudización de la brecha de las condiciones de salud entre regiones y personas ricas y pobres, ¿cuáles considera que son las causas de esta inequidad?

El problema de la inequidad que está reflejando el sector salud no es un rasgo exclusivo de la Argentina sino una característica de la región de las Américas. Esta insatisfactoria situación trata de señalar que hay grupos y subgrupos en la sociedad donde la peor parte la llevan los menos favorecidos en la distribución de los

beneficios del desarrollo. Las causas de esta inequidad son estructurales y coyunturales al mismo tiempo.

¿Qué políticas considera clave para abordar la inequidad en aumento en Argentina?

Pienso que el punto clave es que las políticas de salud se basen en una dosis importante de evidencia, es decir, de conocimiento sobre dónde están los problemas y cuáles serían sus posibles soluciones. En segundo lugar, se requiere del acuerdo de todas las partes involucradas, especialmente en un país fe-

deral como es Argentina donde además, la gestión a nivel local está siendo cada vez más importante.

Durante el último año, Argentina tuvo un avance importante en materia de políticas de salud, como por ejemplo la ley de medicamentos genéricos, el Programa Remediar, la ley de salud reproductiva o el seguro materno infantil. ¿Cuál cree que será el impacto de estas políticas a la luz de la brecha que existe actualmente entre los diferentes grupos de la población?

Las políticas son grandes intenciones y marcos de acción que tiene el gobierno. Esas intenciones necesariamente deben traducirse en pro-

Las políticas son grandes intenciones y marcos de acción que tiene el gobierno. Esas intenciones necesariamente deben traducirse en programas efectivos para que se lleven a cabo donde vive la población y donde están los servicios de salud.

gramas efectivos para que se lleven a cabo donde vive la población y donde están los servicios de salud. El Ministerio de Salud de la Nación está trabajando en la instrumentación de las nuevas políticas adoptadas con bas-

tante eficiencia y con la búsqueda de un buen grado de consenso de los niveles provinciales a través de un trabajo regular con el COFESA.

¿Qué papel está jugando la OPS en este escenario tan particular que está viviendo Argentina en los últimos años?

La Organización está acompañando al Gobierno Argentino permanentemente. En particular, OPS concentró sus esfuerzos en la emergencia sanitaria que se decretó a finales del año 2001 y re organizó su cooperación técnica para apoyar los planes que derivaron de esa emergencia. Un punto importante fue la movilización de la cooperación financiera internacional para cautelar algunos temas como por ejemplo la adquisición de vacunas o la compra de insumos hospitalarios y medicamentos para que pudieran otorgarse sin mayores dificultades. Otro punto muy importante también fue la búsqueda activa de recursos adicionales como el crédito del Gobierno de Italia o el Global Link que están permitiendo facilitar donaciones que son canalizadas a través de esta Organización. Por último, vale la pena destacar el apoyo a algunas provincias del norte del país que, junto con el PNUD y UNICEF, hemos brindado para enfrentar la emergencia humanitaria, y

la cooperación técnica prestada durante el desastre hídrico en la Provincia de Santa Fe a través del Comité de Crisis que formamos junto a otras agencias del Sistema de las Naciones Unidas en la Argentina.

OPS concentró sus esfuerzos en la emergencia sanitaria que se decretó a finales del año 2001 y re organizó su cooperación técnica para apoyar los planes que derivaron de esa emergencia.

¿Considera que el tema sanitario es prioritario en la agenda del gobierno argentino?

Hoy, en la agenda la prioridad es el tema social y dentro de lo social como subtema está salud. Argentina está terminando de atravesar una situación extremadamente crítica que desembocó en una ingobernabilidad absoluta convirtiendo al tema social en prioritario. Pero la salud es parte de la problemática social; justamente acabamos de ser testigos de un hecho muy importante que es la puesta en marcha de la Encuesta Nacional de Nutrición para la cual OPS ha ayudado en su diseño o el Plan de Seguridad Alimentaria que apunta principalmente a los niños de hasta 5 años de

edad y a las mujeres embarazadas. Este Plan está a cargo de la cartera de Desarrollo Social pero tiene un fuerte componente de salud en el que las autoridades del sector no pueden quedar afuera. Creo que se podrían enumerar cientos de ejemplos que muestran la interconexión de los dos campos; la política de medicamentos genéricos es uno. Allí se trató de llevar los medicamentos a altos niveles de acceso y aceptación de la población. Sin ir más lejos, las áreas de interés de OPS, además del trabajo más tradicional en el control y prevención de enfermedades, como la cooperación técnica con poblaciones indígenas, el fomento de cambios saludables de los estilos de vida, la atención al VIH/SIDA, la sensibilidad al género, están íntimamente ligadas a la problemática social. Nosotros pro-

Hoy, en la agenda la prioridad es el tema social y dentro de lo social como subtema está salud.

gramamos nuestra labor junto con las autoridades del gobierno argentino con el propósito de contribuir a una agenda que no busca otra cosa que una Argentina más saludable y con una mejor calidad de vida.

Premio Clarence H. Moore al servicio voluntario 2003

Establecido para reconocer los beneficios que el sector voluntario no gubernamental aporta a la misión de salud pública, la Fundación Panamericana de la Salud y Educación (PAHEF) premiará a organizaciones voluntarias nacionales o locales no gubernamentales o privadas que trabajan en América Latina o el Caribe, o personas asociadas a ellas, cuyo trabajo haya dado lugar a contribuciones sobresalientes en un área de salud pública de importancia para el programa de trabajo de la Organización Panamericana de la Salud. El tiempo límite para presentar en la Sede de PAHEF los candidatos es el **15 de agosto de 2003**. Más información: www.paho.org

Programa Interfronterizo

Argentina y Paraguay están llevando adelante una experiencia muy alentadora en el marco del Programa OPS de Cooperación Técnica entre Países "Desarrollo de competencias en salud pública interfronterizas" en el que participan varios equipos de salud de ambos países. La primera etapa del programa consistió en la identificación de problemas y necesidades comunes como ser: el conocimiento y las acciones en Vigilancia Epidemiológica; los procesos de Referencia y Contra referencia entre ambas zonas interfronterizas; los sistemas y procesos de registros médicos y el análisis local de datos; la relación de la red de servicios de salud en ambas zonas interfronterizas y la utilización de protocolos y normas mínimas de atención en las principales patologías prevalentes. En Junio se realizó una capacitación con docentes de OPS/OMS,

la Universidad de Buenos Aires, la Universidad Nacional del Nordeste y el Instituto Nacional de Salud de Paraguay para los diferentes equipos de ambos países. Actualmente, se espera la formulación de proyectos locales partiendo de la base de alguno de los problemas identificados; para esto estarán acompañados técnica y metodológicamente por las universidades mencionadas y los consultores de Recursos Humanos de OPS de ambos países.

Semana Mundial de la Lactancia Materna

Del 1° al 7 de agosto se celebra la Semana Mundial de la Lactancia Materna. Este año el lema es "Lactancia materna en un mundo globalizado: por paz y justicia" dado que, cada vez más, la globalización está diseñando un mundo donde predominan los tratados comerciales frente a las necesidades de las madres y niños/as y en el que aumentan los obstáculos para implementar el Código Internacional de Comercialización de Sucedáneos de la Leche Materna y subsiguientes resoluciones de la Asamblea Mundial de la Salud. Esta celebración es una oportunidad para utilizar los mecanismos disponibles que ofrece la globalización para unir a las personas y encontrar maneras positivas para enfrentar los retos de la globalización creando soluciones visibles. Trabajando juntos/as, el movimiento global de lactancia materna puede tener un impacto positivo sobre las estructuras e individuos –internacionalmente y en las comunidades locales- que inflencie y permita a las mujeres amamantar y ofrecer la más óptima atención a sus hijos/as.

Más información: www.waba.org.my

II Concurso Gráfico Día Mundial Sin Tabaco

Dirigido a chicos y chicas de 12 a 19 años, la propuesta del concurso es diseñar un afiche con un slogan incentivando a otros jóvenes a no fumar. Se contemplan dos categorías: medios gráficos convencionales y diseño gráfico por PC. El concurso está organizado por el Servicio de Medicina Preventiva del Sanatorio Mater Dei con el auspicio de UATA y OPS, y el apoyo de Pepsi Co y Jóvenes en Acción. La fecha límite para presentar trabajos es el 26 de septiembre. Las bases completas del Concurso se encuentran en www.uata.org.ar.

Artistas por la salud

Tres artistas argentinos apuestan a la salud sumándose a diferentes campañas de sensibilización pública. Se trata del bailarín Julio Bocca, la cantante Mercedes Sosa y el músico Carlos “La Mona” Jiménez. Con motivo del centenario de la OPS que se celebró en el año 2002, Bocca protagonizó un corto televisivo sobre prevención del sedentarismo que lleva más de tres meses al aire en los canales de TV locales. También con motivo del centenario, Mercedes Sosa participó en varios spots de promoción de la inmunización infantil que sirvieron para difundir durante este año la “Primera Semana de Vacunación en las Américas” en toda la región. Finalmente, el querido y popular cuartetero “La Mona” Jiménez, cantó tres cortos radiales producidos en el marco del Plan de Emergencia Humanitaria desarrollado por OPS, PNUD y UNICEF, sobre promoción de la lactancia materna, promoción de hábitos saludables y atención a la alimentación durante el primer año.

Prioridades del Comité Ejecutivo de OPS

Vacunación, atención primaria a la salud y el trabajo conjunto del sector salud y agropecuario fueron los temas prioritarios de la 132ava Reunión del Comité Ejecutivo de OPS que tuvo lugar de 23 al 27 de junio pasado en la Sede de la OPS. Se instó a los Estados Miembros a priorizar las vacunaciones dentro de sus presupuestos teniendo en cuenta las ventajas del mantenimiento de los programas y el riesgo que constituyen los focos de baja cobertura de vacunación. Asimismo, se abogó por mantener a la Región libre de la transmisión autóctona de sarampión mediante la cobertura elevada de la vacunación antisarampionosa ordinaria por municipio o distrito realizando campañas de vacunación de seguimiento, vigilancia, investigación y control de los brotes epidémicos. También, se convocó a los países a eliminar la rubéola y el síndrome de rubéola congénita (SRC) para el 2010. Por otra parte, se destacó la contribución de la atención primaria a la salud a la reducción de las desigualdades en salud y en la reorientación de los servicios; y la necesidad de renovar el compromiso con el fortalecimiento a largo plazo de las capacidades de los recursos humanos requeridos y con el respaldo a la participación activa de las comunidades locales. Finalmente, y considerando la 13a. Reunión Interamericana a Nivel Ministerial en Salud y Agricultura (RIMSA13), se instó a los países a continuar fortaleciendo acciones intersectoriales entre las áreas de la salud y la agropecuaria con miras a formular planes y actividades conjuntas y complementarias, con participación del sector privado, en relación con las zoonosis, la fiebre aftosa y la inocuidad de los alimentos.

Nuevo Director de la OMS

El pasado 21 de julio, el Dr. Lee Jong-wook asumió como Director General de la Organización Mundial de la Salud con el compromiso de centrar las actividades de la Organización en el VIH/SIDA, obtener resultados en los países y contribuir a la resolución de la amplia crisis de recursos humanos que afecta al sector de la salud.

Huertas familiares para la Comunidad Chorote

En el marco de la segunda fase del programa OPS "Saneamiento y Alimentación en una Comunidad Indígena de Argentina", comenzaron a construirse 19 huertas familiares en la Comunidad Chorote, situada a 3 km de Tartagal, Salta. OPS compró semillas, herramientas y los materiales necesarios para las 22 familias capacitadas por técnicos del Instituto Nacional de Tecnología Agropecuaria (INTA) quienes contarán con el apoyo de un especialista a lo largo de los próximos 6 meses. Además de tomate, zanahoria, sandía, perejil, zapallito, repollo y alba-ca, entre otras frutas y verduras que componen la oferta de cada huerta, se plantaron en diversos lugares 400 plantines de gravilla para tapar los malos olores provenientes de la planta de tratamiento de aguas residuales lindante, que vuelven el aire irrespirable especialmente en verano. El trabajo en la Comunidad Chorote es una experiencia piloto dentro del programa iniciado por OPS en el año 2000 en cooperación con el Ministerio de Salud de la Nación con el objeto de mejorar la calidad de vida de las comunidades indígenas del país.

SARS: respuesta global ante un alerta global

Sobre la base de los informes de vigilancia de los países, se puede considerar rota en todo el mundo la cadena de transmisión humana del virus del SARS. Sin embargo, dado que siguen sin respuesta muchas preguntas, y que puede que algunos casos hayan escapado a la red de vigilancia, la OMS advierte que la persistencia de la vigilancia mundial del SARS sigue siendo crucial. La OMS está coordinando la investigación internacional con la asistencia de la Red Mundial de Alerta y Respuesta de Brotes y trabaja estrechamente con autoridades sanitarias en los países afectados para prestar apoyo epidemiológico, clínico y logístico según sea necesario.

Compromisos frente al VIH/SIDA

La meta "Tres millones para 2005", que significa proporcionar medicamentos antirretrovirales a tres millones de personas en los países en desarrollo para el final de 2005 se encuentra entre las prioridades de la OMS. Asimismo, las diferentes agencias de la ONU convocadas por OPS y ONUSIDA el pasado mes de junio, se comprometieron a priorizar la infección por VIH/SIDA en todos los niveles de sus organizaciones. En este escenario, Argentina, junto a nueve países latinoamericanos apoyados por OPS, ONUSIDA, el Organismo Andino de Salud (ORAS) y representantes de personas viviendo con VIH lograron negociar la reducción de los precios de los medicamentos antirretrovirales utilizados para el tratamiento del VIH/SIDA.

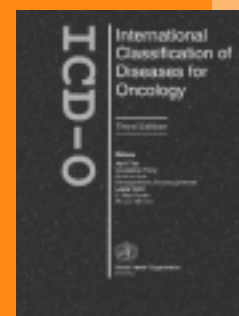
Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: implicaciones en programas y políticas

Esta publicación fue diseñada para llegar a diferentes niveles de influencia, como a los encargados de formular políticas y a los planificadores de programas a escala nacional con el fin de alentarlos para que integren los programas, las políticas y los servicios de prevención y protección que involucren al adolescente desde una perspectiva que relaciona sexualidad y desarrollo humano. (OPS, 2003)



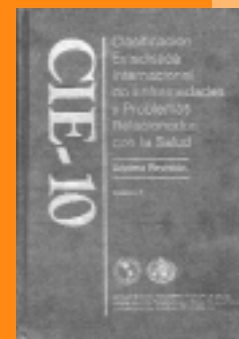
Clasificación Internacional de Enfermedades para Oncología (CIE-O). Tercera edición.

Esta clasificación se ha usado durante casi 25 años como un instrumento estándar para codificar los diagnósticos de las neoplasias en los registros de tumores y de cáncer y en los laboratorios de anatomía patológica. La CIE-O es una clasificación dual con sistemas de codificación para la topografía y la morfología. La última sección comprende las listas de los números nuevos de códigos, los términos nuevos, los eliminados y los modificados y los sinónimos agregados a las definiciones de los códigos existentes. (OMS, 2003)



Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. Décima Revisión (CIE-10), Volúmenes 1, 2 y 3. Reimpresión actualizada 2003.

Esta Décima Revisión es la más reciente de una serie que se formalizó en 1893 como Clasificación de Bertillon o Lista Internacional de Causas de Defunción. Presentada en 21 capítulos, esta revisión incluye capítulos sobre las enfermedades del ojo y sus anexos, el oído y la apófisis mastoides; las clasificaciones de causas externas y los factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud se han incorporado ahora al cuerpo principal de la clasificación. (OPS, 2003)

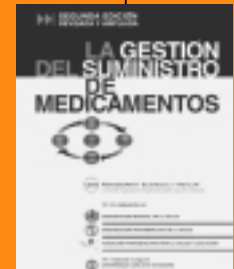


Consultas: cid@arg.ops-oms.org

El Programa Ampliado de Libros de Texto y Materiales de Instrucción (PALTEX) es un programa conjunto de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Fundación Panamericana para la Salud y Educación (PAHEF) que busca proporcionar materiales de instrucción de alta calidad científica a precios que representan un incentivo real para los estudiantes y los trabajadores de salud.

La Gestión del Suministro de Medicamentos

El libro, una revisión exhaustiva del manual de 1981, ofrece una visión general así como procedimientos detallados sobre cómo gestionar con eficacia los sistemas farmacéuticos. Contiene secciones sobre la selección, compra, distribución y uso de los medicamentos; sobre políticas farmacéuticas, financiación, organización, sistemas de información y gestión de los recursos humanos. (MSH, OPS/OMS, PAHEF, 2002)



Las bases farmacológicas de la terapéutica Vol. I y II

En su décima edición, los objetivos de esta publicación siguen siendo los mismos que en la primera: correlacionar la farmacología con las ciencias médicas relacionadas, reinterpretar las acciones de los fármacos y los usos desde el punto de vista de los progresos sobresalientes en medicina y resaltar la importancia de la aplicación de la farmacodinámica a la terapéutica. (Hardman-& Goodman, Mc Graw Hill, 2003)



Donde no hay doctor. Una guía para campesinos que viven lejos de los centros médicos

Esta guía trata y aconseja sobre temas que afectan la salud del campesino, desde la diarrea hasta el aseo personal, pasando por el uso de remedios caseros y medicinas modernas, SIDA, dengue, drogadicción. Se recomienda para campesinos, boticarios, maestros rurales, trabajadores de salud, madres y parteras y cualquier persona interesada en la salud dentro de su comunidad. (The Hesperian Foundation, 1996)



Consultas: paltex@arg.ops-oms.org



Organización Mundial de la Salud



Organización Panamericana
de la Salud

Representación de la OPS/OMS en Argentina

M. T. de Alvear 684 · 4to. piso
C.P. 1058 · Ciudad Autónoma de Buenos Aires
Tel. 005411 4312-5301 · <http://www.ops.org.ar>

a su salud! es una publicación periódica de la Representación de la OPS/OMS en Argentina

Director: Dr. Juan Manuel Sotelo

Editora y coordinadora general: Lic. Cecilia Batemarco

Colaboró en este número: Dr. Enrique Vázquez

Foto de tapa: INPPAZ-OPS/OMS

Diseño e impresión: Marcelo Kohan

Sus contenidos pueden ser reproducidos total o parcialmente con solo citar la fuente. Los artículos que aparecen en ***a su salud!*** reflejan el punto de vista del autor o del/de la entrevistado/a y no representan necesariamente la opinión oficial de la OPS/OMS. Para solicitar un número de ***a su salud!*** o hacer comentarios debe dirigirse a:
pwr@arg.ops-oms.org / cbatemarco@arg.ops-oms.org